

第16回アニメーション神戸「実践型ワークショップ」

声優育成コース 受講申込書

記入日：平成23年 月 日

フリガナ

氏名 _____ 印 [男性・女性] (_____ 歳) [平成23年8月20日現在]

※未成年者のみ→ 保護者氏名 _____ 印

学校名・勤務先名 _____ [神戸市内で在学・在勤]

現住所（連絡文等の送付先） 〒 _____ - _____

電話番号(自宅) (_____) - _____ FAX (_____) - _____

携帯電話 (_____) - _____

PC メールアドレス： _____

携帯メールアドレス： _____

※ 選考結果をメールでお知らせしますので、わかりやすく記入してください。
「@office.city.kobe.lg.jp」からのメールを受信可能に設定しておいてください。

自己紹介と主な経歴 (受講コースに関係する 学校名や勤務先、表彰、出 演・出展歴など)	
将来は	<input type="checkbox"/> 必ずプロになりたい <input type="checkbox"/> プロを目指したい <input type="checkbox"/> 適性をみて考えたい
このワークショップ で学びたいこと	

※記入いただいた個人情報は、本ワークショップの「受講生の選考」、「選考結果の通知」「受講生との連絡」のため
にのみ使用し、本人の同意なく、「第三者」（主催者と講師およびその関係者以外）に開示・提供はいたしません。

以下のアンケートにもお答えください。※回答内容は、選考には影響しません

● 「実践型ワークショップ」のことは何で知りましたか？

ホームページ メールニュース 広報こうべ 新聞 雑誌 チラシ 学校から

過去の受講生から 知人から テレビ ラジオ その他 (_____)